

Express Mail Label No. 282703304 US

PTO/SB/103 (8-96)

Approved for use through 9/30/98. OMB 0551-0032

Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

As a below named inventor, I hereby declare that:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

MIXTURE OF OLIGOMERIC PHENAZINIUM COMPOUNDS
AND ACID BATH FOR ELECTROLYTICALLY DEPOSITING A
COPPER DEPOSIT

deren Beschreibung hier beigelegt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☐ wurde angemeldet am _____
unter der US-Anmeldenummer oder unter der
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des
Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des
Patentwesens (PCT) _____ und am
_____ abgeändert (falls
zutreffend).

☐ was filed on _____
as United States Application Number or PCT
International Application _____
and was amended on _____
(if applicable).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

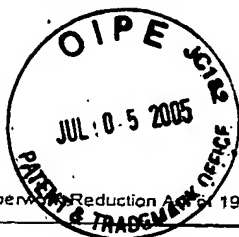
I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

[Page 1 of 1]

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.



PTO/SB/103 (8-96)

Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032

Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

John F.A. Earley III, Reg. No. 31,350

Frank J. Bonini, Jr., Reg. No. 35,452

Charles L. Riddle, Reg. No. 54,779

Postanschrift:

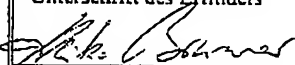

Send Correspondence to:

Harding, Earley, Follmer & Frailey
86 The Commons at Valley Forge, 1288 Valley Forge Rd.
P.O. Box 750
Valley Forge, PA 19482-0750

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)
Frank J. Bonini, Jr.

610-935-2300

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders Heiko Brunner, Dr.		Full name of sole or first inventor	
Unterschrift des Erfinders 	Datum 01.06.05	Inventor's signature	Date
Wohnsitz Germany		Residence	
Staatsangehörigkeit German		Citizenship	
Postanschrift Relaisstrasse 100 68219 Mannheim Germany		Post Office Address	
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend) Wolfgang Dahms		Full name of second joint inventor, if any	
Unterschrift des zweiten Erfinders 	Datum 30.5.05	Second Inventor's signature	Date
Wohnsitz Germany		Residence	
Staatsangehörigkeit German		Citizenship	
Postanschrift Hemsdorfer Strasse 53 A 13437 Berlin Germany		Post Office Address	

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)



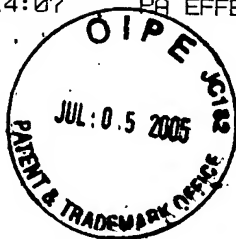
PTO/SB/103 (3-96)

Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032

Patent and Trademark Office; U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Vor- und Zuname des dritten Erfinders (falls zutreffend)		Full name of third joint inventor, if any	
Thomas Moritz			
Unterschrift des dritten Erfinders	Datum	Third Inventor's signature	Date
	06.06.05		
Wohnsitz Germany		Residence	
Staatsangehörigkeit German		Citizenship	
Postanschrift Leibnizstrasse 58 10629 Berlin Germany		Post Office Address	
Vor- und Zuname des vierten Erfinders (falls zutreffend)		Full name of fourth joint inventor, if any	
Akif Özkök			
Unterschrift des vierten Erfinders	Datum	Fourth Inventor's signature	Date
	27.06.05		
Wohnsitz Germany		Residence	
Staatsangehörigkeit Turkey		Citizenship	
Postanschrift Müllerstrasse 65 A 13349 Berlin Germany		Post Office Address	
Vor- und Zuname des fünften Erfinders (falls zutreffend)		Full name of fifth joint inventor, if any	
Unterschrift des fünften Erfinders	Datum	Fifth Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	
Vor- und Zuname des sechsten Erfinders (falls zutreffend)		Full name of sixth joint inventor, if any	
Unterschrift des sechsten Erfinders	Datum	Sixth Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	



Declaration and Power of Attorney for Patent Application

B-7240

Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

Page 5

Full name of third joint inventor
Vor- und Zuname des dritten Erfinders (falls zutreffend):

Dr. Udo Grieser

Formerly residing at:
Leuthingerweg 5, 13519 Berlin, Germany

Full name of Legal Representative signing
Declaration and Power of Attorney on behalf of
Dr. Udo Grieser

O. Grieser
(Signature)

09.06.05
Date

Name: Olanda Grieser
(print or type)

Title: Legal Representative for Dr. Udo Grieser

Citizenship of Legal Representative
Staatsangehörigkeit

German

Residence Address of Legal Representative
Wohnsitz:

Leuthinger Weg 5, 13591 Berlin

Post Office/Mailing Address of Legal Representative
Postanschrift:

Leuthinger Weg 5, 13591 Berlin



Declaration and Power of Attorney for Patent Application

B-7240

Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

Page 6

Full name of third joint inventor
Vor- und Zuname des dritten Erfinders (falls zutreffend):

Dr. Udo Grieser

Formerly residing at:
Leuthingerweg 5, 13519 Berlin, Germany

Full name of Second Legal Representative signing
Declaration and Power of Attorney on behalf of
Dr. Udo Grieser

Christopher Grieser
(Signature)

9.6.05
Date

Name: Christopher Grieser
(print or type)

Title: Second Legal Representative for Dr. Udo Grieser

Citizenship of Second Legal Representative
Staatsangehörigkeit

German

Residence Address of Second Legal Representative
Wohnsitz:

Leuthinger Weg 5, 13591 Berlin

Post Office/Mailing Address of Second Legal Representative
Postanschrift:

Leuthinger Weg 5, 13591 Berlin